



جامعة المنصورة  
كلية طب الأسنان  
قسم باثولوجيا الفم

# ظهور المميز IMP3 فى أورام الغدد اللعابية الخبيثة ذوى الخلايا المخاطية والطلائية واهميته الاكلينكية الباثولوجية

رسالة مقدمة ضمن متطلبات الحصول على درجة الماجستير  
فى باثولوجيا الفم

من الطبيب

**محمد رضا احمد حمودة الشافعي**

بكالوريوس طب و جراحة الفم و الأسنان (٢٠٠٧)

جامعة المنصورة

2015

## المشرفون

**أ.د. / عصام ظاهر جاب الله**

أستاذ باثولوجيا الفم

وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

كلية طب الأسنان

جامعة المنصورة

**د / محمد ابراهيم مراد**

مدرس بقسم باثولوجيا الفم

كلية طب الأسنان

جامعة المنصورة

**د / رحاب الله احمد شاهين**

مدرس بقسم الباثولوجيا

كلية الطب

جامعة المنصورة

## المخلص العربي

سرطان الغدد اللعابية ذوى الخلايا المخاطية والطلائية هو الورم الخبيث الأكثر انتشارا في الغدد اللعابية. السلوك الاكلينيكي لهذا السرطان يعتمد بشدة على درجته النسيجية متفاوتا من درجة منخفضة التسرطن نسيجيا إلى درجة عالية التسرطن نسيجيا التي تظهر فيها معدلات وفيات مرتفعة. و لذلك، فمن الضروري تحديد المؤشرات الحيوية الحساسة في التشخيص والتنبؤ بحالات المرضى لمساعدة الأطباء في جعل التشخيص أكثر دقة ومساعدتهم في التخطيط للعلاجات المناسبة. ومن بين هذه المؤشرات الحيوية مؤشر IMP3. وقد تبين ظهور هذا البروتين في الخلايا السرطانية المختلفة و لم يتم ظهوره في الخلايا الطبيعية للإنسان البالغ.

وكان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم ظهور البروتين IMP3 في درجات التسرطن النسيجي من سرطانات الغدد اللعابية ذوى الخلايا المخاطية والطلائية وتحديد الاهمية الباثولوجية الاكلينيكية من ظهور IMP3 في حالات هذه السرطانات التي تم دراستها.

وقد أجريت هذه الدراسة على 40 حالة من هذه السرطانات. تم جمعها من أرشيف قسم باثولوجيا الفم ( كلية طب الأسنان) ومركز الأورام جامعة المنصورة. تم إعداد أربعة شرائح بارافينية لصبغتها بصبغة الهيماتوكسيلين والايوسين والصبغة المناعية الهستوكيميائية ل IMP3 تم فحصها مجهريا وتحليل النتائج إحصائيا.

تم استخدام معايير معهد القوات المسلحة الامريكية لعلم الأمراض نظام الدرجات في تصنيف الحالات التي تمت دراستها في مجموعات ثلاث.

وقد تم الحصول على النتائج التالية: -

### 1. النتائج الاكلينيكية:

كان هناك ميل للإناث بين الحالات التي تمت دراستها. وكان الفئة العمرية من المرضى 16-78 عاما مع متوسط العمر حوالي 51.5 عاما. وكان الموقع الأكثر شيوعا الغدة اللعابية النكفية. وقدمت معظم الحالات التي تمت دراستها سريريا في المرحلة الثالثة.

### 2. النتائج النسيجية:

وفقا لمعايير نظام الدرجات تم العثور على ثلاث مجموعات. وكانت هذه المجموعات:

أ. المجموعة الأولى: النسيج المنخفض (30% من الحالات).

ب. المجموعة الثانية: النسيج الوسيط (22.5% من الحالات).

ج. المجموعة الثالثة: النسيج العالي (47.5% من الحالات).

وقد اظهرت الحالات عالية التسرطن مساحات واسعة النطاق من التحلل النسيجي وكذلك علامات التسرطن الخلوي وكذلك النشاط الميتوزي الخلوي وفيرة وكذلك غزو حول العصب في حين أظهرت الحالات ذات درجة التسرطن النسيجي المنخفض تكرار المساحات الكيسية بشكل ملحوظ.

3. النتائج المناعية الهستوكيميائية:

أوضحت حالات التسرطن النسيجي العالي أعلى ظهور من IMP3 في حين أظهرت المجموعتين الأولى والثانية تقريبا نفس درجة الظهور ل IMP3. اضافة لما سبق لوحظ زيادة ظهور المميز IMP3 في الحالات ذات التمايز القليل نسيجيا والمراحل الاكلينكية المتقدمة مرضيا ، بينما ظهر في الحالات ذات التمايز العالي نسيجيا والمراحل الاكلينكية المتخلفة مرضيا بدرجة اقل.

أوضحت الاختبارات الاحصائية وجود فرق ذو مدلول احصائي بين المجموعات المدروسة بالنسبة لظهور البروتين IMP3 وايضا وجود علاقة ايجابية بين ظهور البروتين IMP3 ودرجة التسرطن النسيجي لحالات هذا السرطان وكذلك المرحلة الاكلينكية لهذا السرطان.